

Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Facharztbezeichnung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

Antragsteller: _____

Geburtsdatum: _____

**Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg
Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)**

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Basisweiterbildung						
Ultraschalluntersuchungen bei chirurgischen Erkrankungen und Verletzungen	50					
Punktions- und Katheterisierungstechniken einschließlich der Gewinnung von Untersuchungsmaterial, davon						
Legen von Drainagen	10					
zentralvenöse Zugänge	25					
Infusions-, Transfusions- und Blutersatztherapie, enterale und parenterale Ernährung einschließlich Sondentechnik	50					
Lokal- und Regionalanästhesien	50					
Eingriffe aus dem Bereich der ambulanten Chirurgie	50					
Erste Assistenzen bei Operationen und angeleitete Operationen	50					
Indikationsstellung und Überwachung physikalischer Therapiemaßnahmen	BK					
Fachweiterbildung						
sonographische Untersuchungen der Bewegungsorgane einschließlich Arthrosonographien, davon	300					
Säuglingshöften	150					
Notfallsonographien der Körperhöhlen	100					
operative Eingriffe, davon						
Notfalleingriffe, z. B. in Körperhöhlen, Tracheotomie, Thoraxdrainagen, Thorakotomien, Laparotomien	30					
an der Wirbelsäule, z. B. Bandscheibenoperationen, Frakturen, Dekompressionen	10					

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten

Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Facharztbezeichnung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

Antragsteller: _____

Geburtsdatum: _____

**Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg
Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)**

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
an Schulter, Oberarm und Ellbogen, davon						
Weichteileingriffe, Arthroskopien, Knochen- und Gelenkeingriffe	30					
Frakturen	20					
an Unterarm und Hand, davon						
Sehennähte, Synovektomien, Knochen- und Gelenkeingriffe	30					
Frakturen	20					
am Hüftgelenk, davon						
Weichteil-, Gelenkeingriffe, Osteotomien	15					
Osteosynthesen, Endoprothesen bei Frakturen	25					
Endoprothesen bei Coxarthrose	20					
am Oberschenkel, davon						
Weichteileingriffe, Osteotomien	10					
Frakturen	10					
am Kniegelenk, davon						
Weichteileingriffe, Arthroskopien	50					
Osteotomien, Endoprothesen	10					
Frakturen	10					
am Unterschenkel, davon						
Knochen- und Weichteileingriffe	10					
Frakturosteosynthesen	20					

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten



Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Facharztbezeichnung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

Antragsteller: _____

Geburtsdatum: _____

**Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg
Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)**

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
am Sprunggelenk, davon						
Knochen- und Weichteileingriffe	10					
Arthroskopien und Gelenkeingriffe	10					
Frakturosteosynthesen	25					
am Fuß, davon						
Knochen- und Weichteileingriffe	10					
Osteotomien und Gelenkeingriffe	25					
Frakturosteosynthesen	15					
Wundversorgungen einschließlich Behandlung von thermischen und chemischen Schädigungen	50					
Eingriffe an Nerven und Gefäßen	10					
Eingriffe bei Infektionen an Weichteilen, Knochen und Gelenken	20					
Implantat-Entfernungen	25					
Erste Assistenz bei Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade, davon						
an der Wirbelsäule	10					
am Becken	10					

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten

Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Facharztbezeichnung "Orthopädie und Unfallchirurgie"

Antragsteller: _____

Geburtsdatum: _____

**Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg
Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)**

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Dokumentation über die Erkennung und konservative Behandlungen einschließlich schmerztherapeutischer Maßnahmen, davon						
bei degenerativen und entzündlichen Erkrankungen	50					
bei angeborenen und erworbenen Deformitäten im Erwachsenenalter	25					
bei angeborenen und erworbenen Deformitäten und Reifungsstörungen im Kindesalter, davon	25					
bei Hüftreifungsstörungen	10					
bei Fußdeformitäten	10					
bei Luxationen, Frakturen und Distorsionen	100					
Indikation, Anordnung und Überwachung physikalischer Therapiemaßnahmen, davon						
bei chronischen orthopädischen Erkrankungen	25					
in der orthopädischen-unfallchirurgischen Frührehabilitation	25					
Injektions- und Punktionstechniken an Wirbelsäule und Gelenken	100					
Osteodensitometrie	20					
Anordnung, Überwachung und Dokumentation von Verordnungen orthopädischer Hilfsmittel	50					
Mitwirkung und Dokumentation bei Schwerverletztenbehandlung (ISS >16)	10					
fachbezogene Begutachtungen für Berufsgenossenschaften, Unfallversicherungen und Gerichte	25					

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten